

Underlag för ersättning

Underlag för ersättning för vikariekostnader vid utbildning till **förskollärare**.

En överenskommelse avseende studier på betald arbetstid har upprättats mellan rektor och den studerande. Ersättningen till förskolan är i normalfallet **30 000 kr för vårterminen och 24 000 kr för höstterminen**. Den anställde behåller sin ordinarie lön.

Om annan än firmatecknare undertecknar, vänligen bekräfta att fullmakt finns för person som i firmatecknarens ställe undertecknar underlaget.

Rekvireringen avser ersättning för <input type="checkbox"/> vårterminen år <input type="checkbox"/> höstterminen år		
Beräknat avslut <input type="checkbox"/> vårterminen år <input type="checkbox"/> höstterminen år		
Vid vår förskola har:	Förnamn	Efternamn
Den studerande har deltagit i studier under följande datum aktuell termin:	ÅÅMMDD - ÅÅMMDD	Personnummer
Sommarkurs <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Datum för sommarkursen (ÅÅMMDD - ÅÅMMDD):	
Åskande förskola	Namn firmatecknare	Funktion
Pg. nummer	Bg. nummer	Org. nummer

Pengarna betalas ut terminsvis förutsatt att studierna har fullföljts och överenskommelsen i övrigt har följts samt att begärda underlag har kommit förvaltningen tillhanda i rätt tid enligt anvisning. Underlaget ska vara Förskoleavdelningen tillhanda **senast 31 mars för rekvisering som avser vårterminen och 31 oktober för rekvisering som avser höstterminen**. Observera att överenskommelse samt registreringsintyg ska bifogas tillsammans med underlag för ersättning första terminen och för terminerna därefter ska registreringsintyg bifogas tillsammans med detta underlag.

Skicka ifyllda underlag till:
Grupp.vikarieersattning@edu.stockholm.se

Vänliga hälsningar
Förskoleavdelningen

Den studerande har fått lön motsvarande heltid den dagen då vikarieersättning utgått

Ja	Nej
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Härmed bekräftas att studierna har genomförts korrekt denna termin

Underskrift av firmatecknare eller enligt
fullmakt

Underskrift av studerande

.....
Jag intygar att fullmakt finns att i firmatecknarens
ställe underteckna

.....
Namnförtydligande

.....
Datum

Förskolans namn och fullständiga adress:

--

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen.
Information om behandlingen lämnas av utbildningsnämnden.